

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Plz/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Konto-Nummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Jährlicher Beitrag (mindestens 20 Euro) _____ Euro

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Kinderschutzbund Trier e.V., die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Anfallende Bankgebühren, die durch die Nichteinlösung der Lastschrift entstehen, gehen zu meinen Lasten.

Datum: _____

eigenhändige Unterschrift
(bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Wir sagen danke!



FÖRDERVEREIN
KINDERSCHUTZBUND
TRIER e.V.

w w w . k i b u - f o e r d e r n . d e